|  |  |
| --- | --- |
| **RILEVAZIONE PRESENZE PER COLLABORAZIONE PROGETTI DI TUTORATO DIDATTICO** | |
| Nome e Cognome |  |
| Dipartimento/Facoltà per cui si è svolto il servizio |  |
| Insegnamento/Attività |  |
| Periodo (dal - al) |  |
| Totale ore svolte |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FORMAZIONE RICEVUTA \*** | | |
| **Data** | **Orario (dalle ore - alle ore)** | **Ore totali** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATTIVITÀ** | | | | |
| **Data** | **Orario**  **(dalle ore - alle ore)** | **Ore totali svolte** | **Attività svolte** | **Numero utenti \*\*** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Aggiungere le righe necessarie | | | | |

\* Con "formazione" si intendono indicazioni, informazioni e istruzioni ricevute dal responsabile del progetto per iniziare lo svolgimento del servizio nonché gli accordi presi per definire modalità organizzative e tempistiche. In caso il servizio fosse già stato svolto in passato, è sufficiente indicare anche un tempo minore di un’ora. Nella formazione è incluso l’addestramento, ai sensi dell’art.37, comma 5 d.lsg. 81/08 modificato dalla legge 215/2021, all’uso delle attrezzature, all’uso dei dispositivi di protezione collettivi e individuali e allo svolgimento in sicurezza alle attività didattiche descritte dettagliatamente nel software SOSIA (Software Operativo per la Sicurezza In Ateneo).

\*\* Si consideri il numero di mail e di telefonate a cui si è risposto oppure gli studenti presenti agli incontri, ai laboratori, alle esercitazioni o agli appuntamenti telematici.

*Ferrara, (data)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

| Tutor  *(firma)* |  |  |  | Responsabile del progetto  *(firma)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |